

השם המלא / תאריך	2019/12		
השם / תאריך	0206	2019	2019
השם / תאריך	2019/12		
השם (אם יש) / תאריך	2019/12		
השם / תאריך	2019/12		
השם / תאריך	2019/12		
השם / תאריך	2019/12		

\*\*\*

2019/12

50



2/50

**CREDIT NOTE**

Customer Name : M/s.T.P.L PAYABLE - DAMMAM Address :	Credit Note No : CNC55-310/3288 Date of Issue : 29-OCT-15 Claim No : C/310/5504/15/113660 Policy No. : P/310/5504/15/345653 Policy Type : Motor Account No. : 331500-060000003 Broker/Agent Name : <b>علاء سالم علي التبراني</b>
---	--

Kindly note that we have CREDITED your account as follows:

Description	Amount In Saudi Riyals
Being FULL/FINAL Settlement Amount on 5504 for Claim No. C/310/5504/15/113660	7,800.00
Insured : <b>علاء سالم علي التبراني</b> User : <b>علاء سالم علي التبراني</b> Date of Loss : 23-OCT-15 Details of Loss : Risk Info : Fleet No : 1   Chassis No. : 576097   Regno : 4716	
TOTAL	7,800.00

Amount in words : SAR Seven Thousand Eight Hundred Only

Remarks : - **الحمد لله العلي التبراني**

For and on behalf of  
Allied Cooperative Insurance Group

Prepared By Talal Al Arbi

*Handwritten signature/initials in blue ink.*

*Handwritten signature/initials in black ink.*

PAYMENT REQUEST

546707

DATE: 29/10/2015

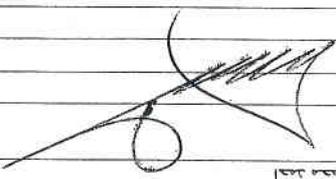
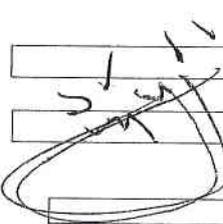
BRANCH: 310

INSURED : علوه سالمه علي التمراني

Claim No	C/310/5504/15/113660
D.O.A	23/10/2015
Policy No	P/310/5504/15/345653
Teclam No	P 310 5501 15 01176003 00
Reg. Owner	علوه سالمه علي التمراني
Chasis No	576097
Plate No	X J B 4716
Sequence Id	788349900
Custom Id	

Payee Name: M/s.T.P.L PAYABLE - DAMMAM

Amount in words : SAR Seven Thousand Eight Hundred Only 7,800.00

Remarks: - اذكر صاحب التمراني  
 Claims Examiner:   
 Claims Supervisor:   
 Asst. Claims Manager:   
 President/CEO: 

COO

# Verification By Civil ID & Sequence Number

Print

[Back \(by\\_sequence\\_owner.aspx\)](#)

Label	Value
Sequence Number	348841010
Owner ID	1086724018
Owner Name	احمد محمد عبدالله ال عبدالله النوردي
Vehicle Make	تيسان
Vehicle Model	صافي
Chassis Number	KNMCC42H5BP798584
Plate Number	5662 - ب ط د ب
Model Year	2011
Plate Type	Private Car - خصوصي
Vehicle Class	سيارة ركوب - For Private Use
Vehicle Color	ايجي
Vehicle Weight	1185
License Expiry Date	05-09-1437
Vehicle Load	5
Requested By User	Talal Al Rebea
Requested At	29-10-2015

<http://130.90.4.217/vdv/verify/print.aspx?id=44442>

37/01/16

Print



استمارة بلاغ عن حادث ( طرف ثالث )  
Motor Claim Form (Third Party)

A- Particulars of Insured's Vehicle:

Insured Share of Fault:	نسبة الخطأ	1 / -
Vehicle Make:	نوع السيارة:	1 سيارتي
Vehicle Plate No:	رقم لوحة السيارة:	5217
Insured Name:	اسم المؤمن له:	عبدالله بن محمد
Date of coverage:	تاريخ التغطية:	01/05/11
Date of Accident:	تاريخ الحادث:	01/05/11

B- Third Party's Particulars (Vehicle/Property)

Owner Name:	اسم المالك حسب الاستمارة:	عبدالله بن محمد
Copy of I.D. / Iqama / C.R.:	رقم الهوية / الإقامة / السجل التجاري:	107744017
Plate No:	رقم اللوحة:	5772
Vehicle Make:	نوع السيارة:	سيارة
Mobile:	جوال:	055921511
Fax:	فاكس:	
Tel:	هاتف:	

Description of the Accident: وصف كيفية وقوع الحادث: اصابة سيارتي

Is there any Death or Injury?  Yes  No   
 هل يوجد أي إصابات أو وفيات؟  نعم  لا   
 Compensation Amount: مبلغ التعويض:   
 Have you submitted any claim to Acig?  Yes  No   
 هل سبق وأن قدّمتم بطلباً لتبليغنا لدى استمارة

Payment Method:   
 IBAN No.: رقم الحساب البنكي:   
 Bank: اسم البنك:   
 Transfer to account    
 Cheque

C- Attachments:   
 Have you submitted any claim to Acig?  Yes  No   
 In Case you choose to Transfer the Payment method to your bank account please ensure the clearance of the claim has been sent to us.   
 Copy of Insurance Certificate  صورة شهادة التأمين ( للمؤمن له )   
 Copy of I.D. / Iqama / C.R.  صورة الهوية / الإقامة / السجل التجاري   
 Copy of istimara (for TP)  صورة استمارة الطرف الثالث   
 Chief auctioneer estimation  تقديرات شيف المزاد   
 Others  أخرى   
 Copy of Bank Account Card  صورة بطاقة حساب البنك   
 Workshops estimations  تقديرات الورش   
 Original Police report  أصل تقرير المرور

D- Declaration:   
 I declare to the best of my knowledge that the above particulars are true and correct and I understand that ACIG has right to take legal action in case of any false description or concealment of material facts.   
 Name:   
 Signature:   
 Date: 01/05/11   
 Received by:   
 Signature:   
 Notes:   
 Claim Center - Branch   
 E- For Company Use Only

Received by:   
 Signature:   
 Notes:   
 Claim Center - Branch   
 E- For Company Use Only



التاريخ ١٤٤٢/١٢/٢٠ هـ  
الموافق ٢٠ / /



## جوهرة المعارض للسيارات

لصاحبه / محمد يحيى مديس العمري  
س.ت ١٤٦٢ / ٥٨٠٦٠١٤٦٢٢ - ترخيص رقم ١٣٤  
المخواه الشارع العام - جوال ٠٥٠٠٢٢٣٢٠

0487

سند قبض نقداً  
بشيك

ريال

هـ

المبلغ بالرقم

المحترم

استلمت من المكرم /

لا غير

المبلغ المرقوم أعلاه وقدره  
خمسة ريال

مسحوب على بنك

وتاريخ

نقداً / بشيك رقم :

وذلك قيمة : ستصفر ريالاً فقط  
توقيع المستلم

Handwritten signature



علي محمد علي العمري

لنقل السيارات وسحبها

جوال: ٠٥٠٥٧٧١١٤٠

التاريخ ١٤/١٢/٢٠١٤هـ

الموافق ٢٠ / /

ملاحظة: أي سند لا يكون ساري المفعول إلا بتوقيع صاحبه

ريال

2277

سنتك قبض

استلمنا من صاحب السيارة

المرحوم عبد الله الزبيدي

مبلغ وقدره

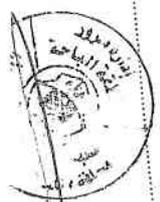
رقم اللوحة بي ٥٦٦٤

فقط لا غير

وذلك مقابل نظرها من موقع الصافي على الحجز

أنتدريها من المال

توقيع المدير



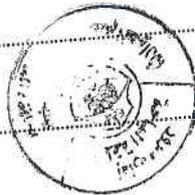






التوقيع:

*[Handwritten signature]*



أولاً: من أجل توفير بيئة تعليمية مناسبة للطلاب  
والتأكد من جودة التعليم في المدارس الحكومية

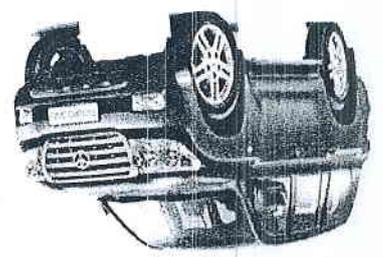
ثانياً: من أجل تحسين البنية التحتية للمدارس  
والتأكد من سلامة المباني المدرسية  
ثالثاً: من أجل توفير الخدمات الصحية  
والتأكد من سلامة الطلاب من الأمراض  
رابعاً: من أجل توفير الخدمات الاجتماعية  
والتأكد من سلامة الطلاب من المخدرات

خامساً: من أجل توفير الخدمات الثقافية  
والتأكد من سلامة الطلاب من العنف

التاريخ: ١٤/١٢/٢٠١٤

مدير التعليم

١٩٤٨  
٥٧٦٤



السيارة - اللون - السعر - الخيارات

مركز التعليم العام